

様式 1

令和 年 月 日

(派遣元責任者)

殿

(派遣先責任者)

地方独立行政法人東京都健康長寿医療センター
自然科学系 副所長 重本 和宏 印

作業時間履行確認書 (年 月分)

件名 研究業務人材派遣契約 (単価契約)

標記契約の就業状況について、下記のとおり通知します。

記

1 派遣労働者名

2 就業状況

別紙のとおり

出 勤 簿

氏名 _____

勤務日		勤務時間				勤務管理 者確認印
日付	曜日	始業時間	終業時間	休憩時間	実働時間	
/ 1		:	:	:	:	
/ 2						
/ 3						
/ 4						
/ 5						
/ 6						
/ 7						
/ 8						
/ 9						
/ 1 0						
/ 1 1						
/ 1 2						
/ 1 3						
/ 1 4						
/ 1 5						
/ 1 6						
/ 1 7						
/ 1 8						
/ 1 9						
/ 2 0						
/ 2 1						
/ 2 2						
/ 2 3						
/ 2 4						
/ 2 5						
/ 2 6						
/ 2 7						
/ 2 8						
/ 2 9						
/ 3 0						
/ 3 1						